



RICHIESTA DI CESSAZIONE DELLA PRESA (INTERRUZIONE DELLA FORNITURA)

Io sottoscritto* _____
Legale rappresentante della società _____
P.IVA _____ C.F. _____
residente/con sede legale in Via _____ n. _____
cap _____ Città _____ Provincia _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

La disalimentazione del punto di prelievo sito in Via _____ n. _____
Località _____ Provincia _____ POD _____
che avverrà nei tempi tecnici previsti dalla Delibera AEEG n. 646/2015/R/EEL (entro 5 giorni lavorativi dalla comunicazione al Distributore per i Clienti alimentati in BT; entro 7 giorni lavorativi dalla comunicazione al Distributore per i Clienti alimentati in MT).

La disalimentazione deve avvenire:

appena possibile, nei tempi sopra indicati
disalimentazione posticipata dal _____ (indicare GG/MM/AA)
richiedo inoltre, sotto la mia responsabilità e consapevole della perdita dei contributi di allacciamento
fin qui pagati, la rimozione del gruppo di misura e lo smantellamento della presa.

Dichiaro di accettare il pagamento della quota fissa per oneri amministrativi che sarà fatturata dal Distributore a Aby Power Srl come previsto dall'Allegato C tabelle TIC della Delibera ARERA 654/2015/R/EEL. Dichiaro altresì di accettare il pagamento di 30,00 € + iva per ciascuna prestazione indicata nei TIC e TIQC, così come indicato nelle Condizioni generali di Contratto.

Ai fini di una migliore gestione della pratica segnalo che la cessazione della fornitura avviene per:

cessazione dell'attività	cliente irreperibile (allegare autocertificazione da parte del proprietario)
cessione dell'attività ad altro soggetto nella sede attuale	decesso (allegare certificato di morte)
trasferimento dell'attività in altra sede	altro

In caso di necessità potete contattarmi al numero di telefono _____
Potete inviare la fattura di chiusura contenente la data di cessazione ed eventuale altra documentazione in una delle seguenti modalità:

via e-mail alla casella _____
via posta cartacea all'indirizzo _____

Data _____ Timbro e/o firma _____

Si allega copia del documento d'identità. *In caso di clienti business compilare il campo Legale Rappresentante ed indicare P.IVA della società o ditta individuale, nel caso di Clienti Domestici compilare il campo C.F. indicando quello del titolare del contratto.

Informativa sull'uso dei dati personali:

Il trattamento dei dati rilasciati, avverrà nel pieno rispetto delle disposizioni in materia di privacy di cui al Regolamento UE 679/16, per l'esclusiva finalità di gestione della presente pratica, con l'ausilio di supporti elettronici e cartacei ad opera anche di eventuali soggetti incaricati dal Titolare. Il Titolare è Aby Power Srl, con sede legale in Aulla (MS), Via Gandhi, 8 - fax +39 0187 1889527, a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti relativi al trattamento dei dati forniti. Letta la suesposta informativa, autorizza l'utilizzo ed il trattamento dei propri dati da parte di Aby Power Srl ed eventuali soggetti coinvolti, per le finalità tutte richieste.

L'informativa completa in ordine al trattamento/conservazione/utilizzo e diritti conseguenti e/o connessi, dei dati personali, ex Regolamento Ue 679/16, può rinvenirsi presso il sito internet di Aby Power Srl, raggiungibile dall'indirizzo www.abypower.it.

Data _____ Firma _____